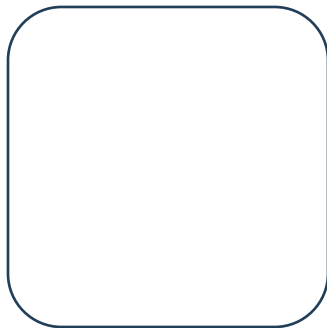


فرم ثبت نام کاندیدای انتخابات بازرسی شرکت مرکزی کارگزاران استان تهران



اطلاعات فردی

نام :

نام خانوادگی :

کد ملی :

شماره و محل صدور شناسنامه :

تاریخ تولد :

محل تولد :

میزان تحصیلات :

شماره همراه :

نام دفتر زیارتی و آدرس :

سوابق اجرایی

۱-

۲-

۳-

۴-

برنامه ها

۱-

۲-

۳-

۴-

محل امضاء